Załącznik nr 1 do Zasad organizacji i trybu działania Rady

Działalności Pożytku Publicznego Województwa Śląskiego

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przejazdu – samochodem prywatnym**

Niniejszy wniosek wraz z załączonymi oryginałami dokumentów potwierdzającymi poniesione koszty, należy przekazać w terminie do 14 dni kalendarzowych po posiedzeniu/spotkaniu na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Ligonia 46, 40-037 Katowice, Departament Edukacji i Spraw Społecznych.

Dane osobowe członka Rady

Imię………………………………………………………………. Nazwisko………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w związku z uczestnictwem w dniu………… w:

1. posiedzeniu Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Śląskiego;
2. ………………………………………………………………………………………….[[1]](#footnote-1)

na podstawie art. 41b ust. 7 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.), wnoszę o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym, zgodnie z poniższym wyliczeniem.

KOSZTY PRZEJAZDU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYJAZD | | PRZYJAZD | | Środek lokomocji | Koszty przejazdu |
| miejscowość | data | miejscowość | data | marka samochodu, nr rejestracyjny |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Suma wydatków: przejechane kilometry x stawka za kilometr | | | | |  |

Zwrot ww. kosztów proszę przekazać na konto w banku:

numer konta:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

miejscowość, data PODPIS

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)